GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
MUNICIPIO DE ALGECIRAS - HUILA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS NEGROS
NIT No. 813.005.678-5 DANE:241020000331
Reconocimiento Oficial, según Resolución No.2456 de 21 marzo de 2024

FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN BIEN O SERVICIO

FECHA:	20 de agosto 2026					
ORDEN DE COMPRA:	**CONTRATO**	**005-2026**	**FACTURA**	**OTRG 1000079**	**FECHA FACTURA**	20/08/2026
CONTRATISTA:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES			**NIT/CC**	860.028.415-5	
CONTRATANTE:	INSTITUCION EDUCATIVA LOS NEGROS					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	UN MILLON SEIS MIL NOVECIENTOS DEICISEIS PESOS M/CTE ($1,006,916)					
PAGO ÚNICO:	$1.006.916		**PAGO PARCIAL**			

OBJETO:	ADQUISICION Y RENOVACION DE LA POLIZA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES 2026 - 2027 DE LA I.E LOS NEGROS DE ALGECIRAS - HUILA

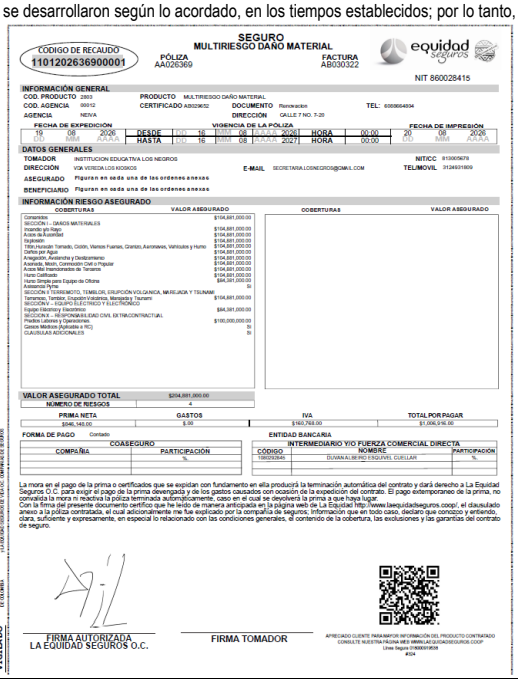
BIEN O SERVICIO	**CANTIDAD**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL SERVICIO DE LA POLIZA MANEJO GLOBAL			
Renovación de póliza multiriesgo vigencia 1 año(16 de agosto 2026 al 16 de agosto 2027) valor asegurado $204,881,000	SERVICIO	SI	N/A

SE REALIZA UN UNICO PAGO

SI___ X___ NO _____

RESULTADOS DE LA SUPERVISIÓN

Las obligaciones del contratista se desarrollaron según lo acordado, en los tiempos establecidos; por lo tanto, se recibe a satisfacción..



SEGURO
MULTIRIESGO DAÑO MATERIAL

CODIGO DE RECAUDO 1101202636900001
PÓLIZA AA026369
FACTURA AB030322
equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL
COD. PRODUCTO 2003 — PRODUCTO MULTIRIESGO DAÑO MATERIAL
COD. AGENCIA 59012 — CERTIFICADO AB029652 — DOCUMENTO Renovación — TEL: 6008664934
AGENCIA NEIVA — DIRECCION CALLE 7 NO. 7-28

FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 08 2026 (DD MM AAAA)
VIGENCIA DE LA PÓLIZA: DESDE 16 08 2026 HORA 00:00 — HASTA 16 08 2027 HORA 00:00
FECHA DE IMPRESIÓN: 20 08 2026 (DD MM AAAA)

DATOS GENERALES
TOMADOR INSTITUCION EDUCATIVA LOS NEGROS — NIT/CC 813005678
DIRECCIÓN VIA VEREDA LOS KIOSKOS — E-MAIL SECRETARIA.LOSNEGROS@GMAIL.COM — TEL/MOVIL 3124931809
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Incendio	$104,881,000.00
SECCIÓN I – DAÑOS MATERIALES	
Incendio sin Sismo	$104,881,000.00
Actos de Autoridad	$104,881,000.00
Explosión	$104,881,000.00
Tifón,Huracán Tornado, Ciclón, Vientos Fuertes, Granizo,Aeronaves, Vehículos y Humo	$104,881,000.00
Daños por Agua	$104,881,000.00
Anegación, Avalancha y Deslizamiento	$104,881,000.00
Asonada, Motín, Conmoción Civil o Popular	$104,881,000.00
Actos Mal Intencionados de Terceros	$104,881,000.00
Humo Calificado	$104,881,000.00
Rotura de Maquinaria Equipo de Oficina	$84,381,000.00
Asistencia Plus	Si
SECCIÓN II TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCIÓN VOLCANICA, MAREJADA Y TSUNAMI	
Terremoto, Temblor, Erupción Volcánica, Marejada y Tsunami	$104,881,000.00
SECCIÓN V – EQUIPO ELÉCTRICO Y ELECTRÓNICO	
Equipo Electrónico Electrónico	$84,381,000.00
SECCIÓN VI – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Responsabilidad Civil Patronal	$100,000,000.00
Casco Motores (Aplicable a RC)	Si
CLAUSULAS ADICIONALES	Si

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL $204,881,000.00
NÚMERO DE RIESGOS 4

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$846,140.00	$.00	$160,768.00	$1,006,916.00

FORMA DE PAGO Contado — ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑÍA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1060292845	OLIVIA ALBERO ESQUIVEL CUELLAR	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000181826
#224

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

De conformidad con lo anterior, el suscrito en calidad de supervisor del contrato **CERTIFICA** que se cumplió con las condiciones pactadas en el contrato Nº **005-2026**, motivo por el cual están dadas las condiciones para llevar a cabo el proceso de liquidación parcial del contrato.

De otra parte, certifico que, el contrato se encuentra perfeccionado y legalizado.
SUPERVISOR.



MONICA ISABEL SANCHEZ LOSADA
Supervisora